

Placa Neuromiorrelajante

Autores: OD. ACOSTA, Diego Raúl

Institución: CATEDRA DE PROTESIS B – FACULTAD DE ODONTOLOGIA – UNLP.

Categoría: Casos Clínicos

Resumen

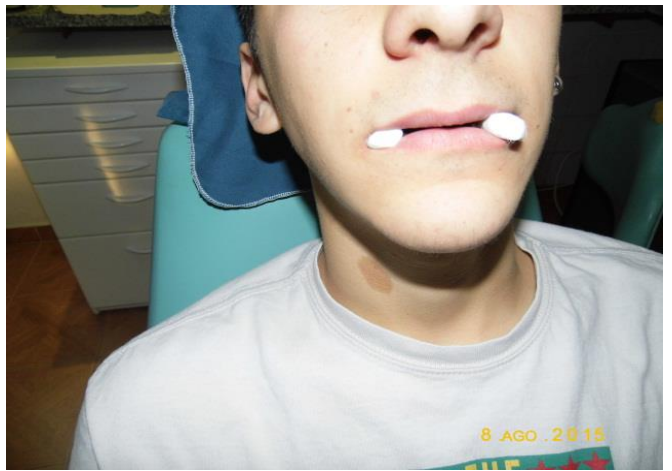
Las placas neuromiorelajantes son utilizadas en el tratamiento del bruxismo, definiéndose este como el acto compulsivo de apretamiento o frotamiento de los dientes.El bruxismo por apretamiento por lo general es nocturno e inconsciente y esta asociado a altos factores de stress, por esto la mayoría de personas en el mundo presentan este tipo de bruxismo. El bruxismo por frotamiento es consciente y diurno y este esta asociado a mal posición de los dientes como también a obturaciones (calzas) que quedan altas y el paciente intenta retirar ese contacto frotando sus dientes. Las manifestaciones clínicas de este habito por lo general son desgastes dentales que producirán posteriormente sensibilidad dentinal, dolor de mejillas, dolor de cabeza dolores en el cuello , ruidos de la articulación temporo mandibular que se detectan cuando la persona abre o cierra la boca, limitación de la apertura de la boca conocido como trismus. Las placas neuromiorelajantes evitarán que se sigan presentando este bruxismo y a su vez minimizaran o terminaran por completo las alteaciones dentales , musculares y articulares que este acto compulsivo produce.

Introducción

La placa neuromiorelajante .Es un importante medio terapéutico. Se trata de un aditamento que introducido en la boca del paciente, reemplaza o ayuda a algunos componentes del sistema estomatognático y tiene por finalidad evitar, solucionar o disminuir los procesos patológicos, como así también devolverle total o parcialmente su funcionamiento y principalmente para proporcionar estabilidad oclusal y articular.

Descripción del Caso

Paciente de 18 años de edad se presenta a la consulta relatando dolor en zona de la cara , cabeza y cuello, poca apertura bucal e hipersensibilidad dentaria. A la inspección clínica se observa una oclusión normal con todas sus piezas dentarias ,desgaste y facetas en cúspides de molares, bordes incisales y cúspides de canino, a la palpación de los músculos masticadores con hipersensibilidad a nivel de los maseteros temporal y pterigoideo externo .Se procede a realizar una placa neuromiorelajante rígida , previa impresión de maxilar superior y obtención de modelos se utiliza placa rígida de 0,6 mm. para estampar en vacupres, se recorta la placa a nivel del tercio medio de las caras vestibulares se retira del modelo y se prueba el correcto calce en el paciente. En primer instancia se realiza la desprogramación muscular con rollitos de algodón interpuestos a nivel de las caras oclusales , realizando sobre la placa una pista oclusal con acrílico de autocurado cristal, con múltiples puntos de contacto simultáneos coincidiendo con las cúspides estampadoras de molares y premolares inferiores y cúspides de canino esto en cierre céntrico , las rampas de desoclusión en movimientos excéntricas, protrucion y lateralidad también con acrílico de auto curado cristal, donde se busca los principios de una oclusión orgánica donde las piezas posteriores protegen a las piezas anteriores en oclusión céntrica con máxima intercuspidadacion de puntas de cúspides con acople anterior en saliva y la guía anterior protege a los posteriores en movimientos excéntricos desocluyendo el sector posterior



Conclusiones

Ante un caso con las características ya mencionadas , el uso de placas neuromiorelajantes es una excelente opción terapéutica para prevenir posibles procesos patológicos.

Referencias

PLACASNEUROMIORELAJANTES MAURICIO RUBIANO C
Okeson J "Oclusión y alteraciones temporomandibulares"
Kobleski, W.C.III y de Boeber,J "Influencia en la oclusión"
Echeverry GE Senchereman KG
INTERNET:
<http://www.medicadeterragona.es/aula/transtson/bruxismo.htm>
<http://www.fisiomorld.com.br/bruxismo.htm>

